



## BESTELLSCHEIN FÜR SPERMAVERSAND

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und unbedingt **VOR** dem gewünschten Versandtermin **MIT** mit Angabe einer Telefonnummer zufaxen oder mailen)

Gewünschter Hengst \_\_\_\_\_

Alternativ gewünschter Hengst \_\_\_\_\_

Name der Stute \_\_\_\_\_

Güst aus dem Vorjahr

Lebens-Nr. der Stute \_\_\_\_\_

ja  nein

Farbe der Stute \_\_\_\_\_

Vater der Stute \_\_\_\_\_

Mutter der Stute \_\_\_\_\_

Meldung der Bedeckung an den Zuchtverband \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

Betriebl. Zulassungsnr. des Empfängers \_\_\_\_\_

### Besitzer der Stute

### Rechnungsadresse (falls abweichend)

Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. / Fax \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Steuer-Nr./VAT \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Lieferadresse (falls abweichend von der Adresse des Besitzers der Stute)

### Besamungstierarzt

Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Das Sperma wird benötigt am** \_\_\_\_\_

Bei Besamung durch Besamungstechniker bitte Zeugnis-Kopie zusenden.

Bitte übersenden Sie uns eine Kopie des Abstammungsnachweises der Stute.

Mit der Spermabestellung erkennen Sie unsere Besamungs- und Geschäftsbedingungen an.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_